

**PRE-ACTIVE Kft.**

**2. sz. melléklet**

**Panaszkivizsgálási adatlap**

Panaszbejelentés iktatási száma: \_\_\_\_\_

Panasz beérkezésének időpontja: \_\_\_\_\_

Panasz bejelentésének módja: \_\_\_\_\_

levél            elektronikus            telefon            személyesen            írásban

Panaszügyben intézkedésre jogosult javaslata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dátum:

Aláírás

Panasszal kapcsolatos döntés:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dátum:

Aláírás

Panaszos értesítésének időpontja: \_\_\_\_\_

Értesítés, határozat iktatószáma: \_\_\_\_\_

Kelt:

Aláírás